

Objednávka zboží číslo: 2206327N3

Datum vystavení: 9.6.2022

OBJEDNAVATEL:

DODAVATEL:

IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.

IČ: 00023698
DIČ: CZ00023698

Vyřizuje:	Telefon:	Mobil:	E-mail:	Útvar:	Zakázka č:	Měna:
						1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		IMBRUVICA 140MG CPS DUR 90 <i>Katalogové číslo: 3073708 Kód SÚKL: 0210187</i>					
ks		LINEZOLID KABI 2MG/ML INF SOL 10X300ML <i>Katalogové číslo: 3245108 Kód SÚKL: 0216704</i>					
ks		NOXAFIL 300MG INF CNC SOL 1X16,7ML <i>Katalogové číslo: 3075216 Kód SÚKL: 0210146</i>					
ks		BERODUAL N 21MCG/50MCG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV <i>Katalogové číslo: 85903470006 Kód SÚKL: 0002679</i>					
ks		VEROSPIRON 25MG TBL NOB 20 <i>Katalogové číslo: 59970013103 Kód SÚKL: 0003550</i>					
ks		UROMITEXAN 400 MG 100MG/ML INJ/INF SOL 15X4ML <i>Katalogové číslo: 54137602132 Kód SÚKL: 0005954</i>					
ks		SOLU-MEDROL 62,5MG/ML INJ PSO LQF 125MG+2ML <i>Katalogové číslo: 85940365007 Kód SÚKL: 0009710</i>					
ks		TYGACIL 50MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85940222678 Kód SÚKL: 0026127</i>					
ks		MYCAMINE 100MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85940520508 Kód SÚKL: 0500720</i>					
ks		CALCIUM GLUCONICUM 10% B.BRAUN 10% INJ SOL 20X10ML <i>Katalogové číslo: 40305390551 Kód SÚKL: 0049317</i>					
ks		LITALIR 500MG CPS DUR 100 <i>Katalogové číslo: 80279500311 Kód SÚKL: 0057345</i>					
ks		BERODUAL 0,25MG/ML+0,5MG/ML SOL NEB 20ML <i>Katalogové číslo: 0242298 Kód SÚKL: 0076496</i>					
ks		DEGAN 10 MG ROZTOK PRO INJEKCI 5MG/ML INJ SOL 50X2ML <i>Katalogové číslo: 38389573986 Kód SÚKL: 0093105</i>					
ks		ANALGIN INJ SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: 85850044040 Kód SÚKL: 0107987</i>					
ks		HYDROCORTISON VUAB 100MG INJ PLV SOL 1 II <i>Katalogové číslo: 3222537 Kód SÚKL: 0216572</i>					
ks		ZARZIO 48MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML I <i>Katalogové číslo: 90022600187 Kód SÚKL: 0500570</i>					
ks		ZAVICEFTA 2G/0,5G INF PLV CSL 10 <i>Katalogové číslo: 3353183 Kód SÚKL: 0209414</i>					
ks		ACICLOVIR OLIKLA 250MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 3607455 Kód SÚKL: 0172775</i>					

ks MAGNESIUM SULFATE KALCEKS 200MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML

Katalogové číslo: 3897056 Kód SÚKL: 0231544

ks ACICLOVIR AUROVITAS 400MG TBL NOB 25

Katalogové číslo: 3867141 Kód SÚKL: 0243518

ks NOVALGIN 500MG/ML INJ SOL 10X2ML

Katalogové číslo: 4592912 Kód SÚKL: 0254042

ks NOVALGIN 500MG/ML INJ SOL 5X5ML

Katalogové číslo: 4592904 Kód SÚKL: 0254041

Celkem:

991 271.63

99 127.16

1 090 398.79

PODMÍNKY FAKTURACE: Číslo objednávky (objednávek) nebo smlouvy (smluv) musí být uvedeno v dodacím listu, nákladním listu i na faktuře.
Na faktuře musí být rozepsány částky po položkách s uvedením jednotlivých zakázkových čísel.
Nebudou-li tyto podmínky splněny, bude faktura vrácena zpět dodavateli k doplnění.
Faktura bude uhrazena až po doplnění z Vaší strany, termín splatnosti 30 dnů.